Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 27/12/2015		**Compañía:**	MPSA
Lugar/Ubicación: VIVERO		**Proyecto:**	COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*		**Duración:**	5 MINUTOS
a) Informativa ( ) b) Coordinación ( )		**Tema(s) tratado(s):**	
c) Capacitación ( )	Entrenador *(Nombre)*: SATURNINO LOVERZO Firma:		INTOXICACIONES.
d) Otro: _____ ( )			

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Carlos Holden	FCD	Conductor	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.	ISMEL ARIEGO			
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: EDUARDO CHAVARRIA			**Firma:**	

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 18/12/2015	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: VIVERO	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (X) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** MORDEDURAS Y PICADURAS
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: SATURNINO LORENZO Firma:	
d) Otro: _____ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	CARLOS HOLDER	FCD	Conductor	
2.		FCD		
3.		FCD		
4.		FCD		
5.		FCD		
6.		FCD		
7.		FCD		
8.		FCD		
9.		FCD		
10.		FCD		
11.	Velasquez Felipe	FCD		
12.		FCD		
13.		FCD		
14.		FCD		
15.		FCD		
16.		FCD		
17.		FCD		
18.		FCD		
19.		FCD		
20.		FCD		
Verificado/Aprobado por *(Nombre)*:			**Firma:**	

EDUARDO CHAVARRIA

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 12/12/2015	Compañía: MPSA
Lugar/Ubicación: VIVERO	Proyecto: COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*	Duración: 5 MINUTOS
a) Informativa (X) b) Coordinación ( )	Tema(s) tratado(s): POR QUE LAS AREA PROTEGIDAS
c) Capacitación ( ) Entrenador (Nombre): EDUARDO CHAVARRIA Firma:	
d) Otro: ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Frantes Virgilio	FCD	COND	
2.	Alcia Saul	FCD	COND	
3.	Pedro Lorenzo	FCD	AC	
4.	Lorenzo	FCD	AG	
5.	Omar Rodriguez	FCD	AG	
6.	Velasquez Felipe	FCD	A.	
7.	Justo Rodriguez	FCD	A	
8.	Fuentes	FCD	AG	
9.	Valeria Rodriguez	FCD	AG	
10.	Angel Cuevas	FCD	AC	
11.	Rubiel Gonzalez	F.C.D	A.G	
12.	Ismael Arrego	FCD	AG	
13.		FCD	AC	
14.	Edgar Ramos	FCD	AG	
15.	Ranulfo Miranda	FCD	A	
16.	Eracio Ruiz R	FCD	AG	
17.	Ladino Rodriguez	FCD	AG	
18.	Edgar Santo	FCD	AG	
19.		FCD	AG	
20.	Mamerto Ruiz	FCD		

Verificado/Aprobado por (Nombre): EDUARDO CHAVARRIA Firma:

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 8/12/2015	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: VIVERO	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (X) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** QUE ES EL DESARROLLO SOSTENIBLE.
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: EDUARDO CHAVARRIA Firma:	
d) Otro: _____ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Israel Arcia	FCD	A G	Israel Arcia
2.	Lucio Jurado	FCD	A G	Lucio Jurado
3.	Elidio Tamario	FCD	A G	Elidio Tamario
4.	Lorenzo Allis	F-C-D	A G	Allis Lorenzo
5.	Reynaldo Fuentes	FCD	A G	Reynaldo Fuentes
6.	Rubiel Gonzalez	F.C.D	A.G	Rubiel
7.	Lorenzo Pedro	FCD	A G	Pedro Lorenzo
8.	Jose Rodriguez	FCD	A G	Jose Rodriguez
9.	Justo Rodriguez	FCD	A G	Justo Rodriguez
10.	Valeria Rodriguez	FCD	A G	
11.	Velasquez Felipe	FCD	A	F. V.
12.	Felix Navarro	FCD	A G	Felix N
13.	Angel Cuevas	FCD	A C	Angel Cuevas
14.	Cesar Diaz	FCD	Cold	
15.	Omar Rodriguez	F.C.D	A.G	Omar Rodriguez
16.	Rolando Diaz	FCD	A C	
17.	Ladino Rodriguez	FCD	A Co	Ladino Rodriguez
18.	Olga Perez	FCD	A G	
19.	Lorenzo Abrego	FCD	A G	Lorenzo
20.	Eligio Santo Martinez	FCD	A S	Eligio
Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: Eduardo Chavarria			Firma:	

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 5/12/2015	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: VIVERO	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (X) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** MEDIO AMBIENTE Y LA SALUD.
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: EDUARDO CHAVARRIA Firma:	
d) Otro: _____ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Tracio Ruiz R	FCD	AG	Tracio Ruiz R
2.	Mauricio Rodil	FCD		
3.	Sandra Miranda	CCD	A	
4.	Andrea Miranda	FCD	AG	Andrea
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: EDUARDO CHAVARRIA			**Firma:**	

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 1/12/2015	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: VIVERO	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión *Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (x) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** POR QUE DEBEMOS PREOCUPARNOS POR EL MEDIO AMBIENTE.
c) Capacitación ( ) — Entrenador *(Nombre)*: Eduardo Chavarria Firma: Eduardo Chavarria	
d) Otro: _____ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	Justo Rodriguez	FCD	AG	Justo Rodriguez
2.	Valosquez Felipe	FCD	A	T. V.
3.	Lorenzo Pedro	FCD	AG	Pedro Lorenzo
4.	Jose Rodriguez	FCD	AG	Jose Rodriguez
5.	Angel Cuadrado	FCD	AC	Angel Cuadrado
6.	Felix Navarro	FCD	AG	Felix N.
7.	Omar Chavez	FCD	AG	
8.	Alvarez Alois	F-C-D	A-G	Alois Alvarez
9.	Lorenzo Marcelo	FCD		
10.	Ismael Perez	FCD	AG	Ismael Perez
11.	Pancho Miranda	FCD	A	
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: EDUARDO CHAVARRIA			**Firma:** Eduardo Chavarria	

Minera Panamá

Lista de Asistencia

Fecha (DD/MM/AA): 3/12/2015	**Compañía:** MPSA
Lugar/Ubicación: VIVERO	**Proyecto:** COBRE PANAMÁ
Tipo de Reunión **Marque la opción que corresponde con una (x)*	**Duración:** 5 MINUTOS
a) Informativa (X) b) Coordinación ( )	**Tema(s) tratado(s):** QUE ES MEDIO AMBIENTE.
c) Capacitación ( ) — **Entrenador** *(Nombre)*: EDUARDO CHAVARRIA **Firma:**	
d) Otro: _____ ( )	

#	Apellido, Nombre	Compañía	Cargo	Firma
1.	LORENZO Alba	F.C.D	A-G	Alba Lorenzo
2.	Carlos Holden	F.C.D	Conductor	
3.	Eligio Santo Nodo	F.C.D		
4.	Basilio Hernández	F.C.D	A G	
5.	Elidio Tunon	F.C.D	A G	
6.	Edgar Davis	F.C.D	A G	
7.	Jose Gonzalez	F.C.D		
8.	ander miranda	F.C.D	A G	
9.	Manuel Solis	F.C.D	A G	
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Verificado/Aprobado por *(Nombre)*: EDUARDO CHAVARRIA			**Firma:**	